

FICHE INFIRMERIE 2024-2025

Nom : Prénom : Classe :

Numéro de sécurité sociale de l'élève:

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom : Prénom : Lien de parenté :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Nom : Prénom : Lien de parenté :

Téléphone fixe : Téléphone portable.....

MEDECIN TRAITANT

Nom :Téléphone fixe :

Adresse :

EN CAS D'URGENCE, UN ELEVE ACCIDENTE OU MALADE EST ORIENTE ET TRANSPORTE PAR LES SERVICES DE SECOURS D'URGENCE VERS L'HOPITAL LE MIEUX ADAPTE. LA FAMILLE EST IMMEDIATEMENT AVERTIE PAR L'ETABLISSEMENT. UN ELEVE MINEUR NE PEUT SORTIR DE L'HOPITAL QU'ACCOMPAGNE DE SA FAMILLE.

ANTECEDENTS MEDICAUX ET CHIRURGICAUX

OBSERVATIONS ET RECOMMANDATIONS PARTICULIERES SUR L'ETAT DE SANTE DE VOTRE ENFANT

TRAITEMENT

Si votre enfant suit un traitement ou est sujet à des maux de tête ou autres, vous voudrez bien nous adresser une **ordonnance** avec mention « à administrer par l'infirmière d'établissement ». **Les médicaments doivent être déposés obligatoirement à l'infirmerie.** En effet, les élèves ne peuvent garder des médicaments sur eux, excepté lorsque cela est prescrit explicitement par le médecin.

A....., le

Signature du ou des représentants légaux